

MANUAL DE VENDAS

PREMIUM SAÚDE

BELO HORIZONTE - GRANDE BH



ANS - nº 4.1762-3

ANS - nº 4.1742-4

PREMIUM
SAÚDE

Affix
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

PLANO DE SAÚDE PREMIUM SAÚDE

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO.

Administradora de Benefícios/Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.
- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA COM COPARTICIPAÇÃO

PLANO		PERSONALITE ADESÃO MG		INFINITY ADESÃO MG	
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Código ANS		481.973/18-0	481.976/18-4	481.975/18-6	481.974/18-8
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 103,91	R\$ 149,81	R\$ 124,87	R\$ 170,26
	19 a 23 anos	R\$ 129,87	R\$ 187,26	R\$ 156,08	R\$ 212,82
	24 a 28 anos	R\$ 136,34	R\$ 196,63	R\$ 163,88	R\$ 223,45
	29 a 33 anos	R\$ 152,71	R\$ 220,21	R\$ 183,54	R\$ 250,26
	34 a 38 anos	R\$ 171,04	R\$ 246,63	R\$ 205,57	R\$ 280,50
	39 a 43 anos	R\$ 208,67	R\$ 300,90	R\$ 250,79	R\$ 341,97
	44 a 48 anos	R\$ 254,58	R\$ 367,10	R\$ 305,96	R\$ 417,21
	49 a 53 anos	R\$ 305,50	R\$ 440,53	R\$ 367,17	R\$ 500,65
	54 a 58 anos	R\$ 415,48	R\$ 599,12	R\$ 499,36	R\$ 680,89
	59 anos ou +	R\$ 623,16	R\$ 898,70	R\$ 749,06	R\$ 1.021,33

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2020

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR
Consulta Médica em Consultório / Clínica	R\$ 18,90
Consulta Médica em Hospital	R\$ 35,00
Sessão Nutrição - Psicologia Fonoaudiologia	R\$ 18,90
Sessão Fisioterapia - Acupuntura	R\$ 5,00
Exame Simples - 0 a 49 Chs	R\$ 5,00
Exame Especial I - 50 a 99 Chs	R\$ 10,00
Exame Especial II - 100 a 299 Chs	R\$ 15,00
Exame Especial III - acima de 300 Chs	R\$ 30,00
Atendimento Ambulatorial e Terapias	R\$ 30,00
Internação Enfermaria	R\$ 70,00
Internação Apartamento	R\$ 100,00

QUEM PODE ADERIR

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes do ensino infantil a partir de 2 anos, devidamente matriculados, do ensino fundamental, do ensino médio, da graduação e da pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado. - Comprovante de escolaridade atual (últimos 60 dias) + declaração escolar em papel timbrado contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada. Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

- Funcionários do comércio e indústria.
- Cópia do contracheque atual ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com empresas do comércio e indústria + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada. Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ANMEP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Microempresários e Profissionais liberais.
- Elegibilidade (Microempresário): cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ com mínimo de 6 meses de ativo) + declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.
- Elegibilidade (Profissional Liberal): cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado. Taxa: R\$ 3,00 por mês.

ANSP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais.
Elegibilidade: Cópia do Contracheque atual + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa = R\$ 3,50 por mês

REAJUSTE

- Outubro de 2020.
- Mês de reajuste anual.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão da Affix + Ficha Associativa.
- Cópia RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Certidão de Nascimento válida para titular com até 13 anos.
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias), sendo em nome do titular ou familiar com comprovação de vínculo.

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento + Cópia RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a).
- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) ou enteado(a) com idade igual ou inferior a 35 anos.

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Declaração Universitária em papel timbrado contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino.

Filho(a) ou enteado(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão social.

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" definitiva expedida por órgão oficial.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Belo Horizonte, Baldim, Betim, Ibirité, Igarapé, Itaguara, Brumadinho, Caeté, Itatiaiuçu, Jaboticatubas, Nova União, Juatuba, Capim Branco, Pedro Leopoldo, Lagoa Santa, Mário Campos, Mateus Leme, Confins, Contagem, Matozinhos, Nova Lima, Raposo, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Esmeralda, Sete Lagoas, Taquaruçu de Minas, Florestal, Vespasiano, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa e Sarzedo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: **OUTUBRO**.
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Todos os beneficiários acima de 54 anos deverão passar por Entrevista Médica

Qualificada na Premium Saúde.

- A venda será administrativa para segurados a partir de 58 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada sempre no mês de reajuste do contrato: Outubro, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.

VIGÊNCIA

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 10	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 01 de cada mês
De 11 a 20	Dia 10 do mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês
De 21 a 30	Dia 20 do mês subsequente	Todo dia 20 de cada mês

CARÊNCIAS CONTRATUAIS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

COBERTURAS	CARÊNCIA PADRÃO	REDUÇÃO PROMOCIONAL	REDUÇÃO PARA ADVINDOS DE CONGÊNERES
Urgência e emergência	Imediato	Imediato	Imediato
Consulta eletiva em clínica ou consultório	30 dias	24 horas	24 horas
Exame simples	30 dias	24 horas	24 horas
Exame especial I	120 dias	120 dias	24 horas
Exame especial II	150 dias	150 dias	24 horas
Exame especial III	180 dias	180 dias	24 horas
Atendimento ambulatorial e terapias	180 dias	180 dias	24 horas
Cirurgias e internações	180 dias	180 dias	24 horas
Parto	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

Os beneficiários que fizerem a adesão ao plano cumprirão as carências conforme determinação da Resolução Normativa ANS 195, de acordo com a tabela acima.

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

HOSPITAIS/CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	PERSONNALITÉ	INFINITY	HOSPITAIS/CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	PERSONNALITÉ	INFINITY
BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA					
Hospital Felício Rocho		✓	Hospital Boas Novas	✓	✓
Hospital Madre Teresa		✓	Hospital ServCor	✓	✓
Hospital Biocor		✓	Pronto Atendimento Doutor Agora	✓	✓
Hospital Maternidade Santa Fé		✓	Hospital e Maternidade Santa Helena	✓	✓
Hospital Mater Dei Betim-Contagem		✓	Hospital Santa Casa de Sabará	✓	✓
Hospital Socor		✓	Hospital Matermed		✓
Hospital Belo Horizonte		✓	Laboratório Humberto Abrão		✓
Hospital Vera Cruz		✓	Laboratório Hermes Pardini		✓
Hospital de Olhos MG		✓	Laboratório São Marcos	✓	✓
CEPSI - Central Psíquica		✓	Instituto de Otorrino MG	✓	✓
Hospital Santa Rita	✓	✓	IMOL - Instituto Mineiro de Olhos	✓	✓
Hospital André Luiz	✓	✓	Lithocentro	✓	✓
Hospital Luxemburgo	✓	✓	Oculare Uromaster	✓	✓
Hospital Nossa Senhora de Lourdes	✓	✓	Santa Casa de Lagoa Santa	✓	✓
Maternidade Octaviano Neves	✓	✓	SETE LAGOAS	✓	✓
Hospital Belvedere	✓	✓	Hospital Nossa Senhora das Graças	✓	✓
Hospital Semper*	✓	✓	CONSELHEIRO LAFAIETE	✓	✓
Hospital Lifecenter	✓	✓	FOB - Fundação Ouro Branco		✓
Hospital Infantil Padre Anchieta	✓	✓	Hospital São Camilo	✓	✓
Hospital da Baleia	✓	✓	Hospital e Maternidade São José	✓	✓
			Hospital São Vicente de Paulo	✓	✓

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.premiumsaude.com.br

FIXE!

APLICATIVO AFFIX CORRETOR

FAZEMOS DE TUDO
PARA VOCÊ VENDER
AINDA MAIS, CHEGOU
O APP AFFIX CORRETOR.



Agora você tem todas
as informações das
suas vendas pela Affix,
na palma da sua mão,
24 horas por dia.



**Dados cadastrais
(com possibilidade
de atualização).**

**Confirmação das
vendas (quando
os clientes realizarem
os pagamentos
dos boletos).**

**Boleto (envio
por e-mail ou
compartilhamento
do código de barras
com o cliente).**

**Status da Proposta
(poderá confirmar
a implantação
das suas vendas).**

**Material de Vendas
(todo o material
para suporte
às vendas).**



**Baixe agora mesmo
o aplicativo Affix Corretor.**

DISPONÍVEL NO
Google Play

Disponível na
App Store

Fixou? Então é Affix.

Affix
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS